

Absender: (Stempel o. Druckbuchstaben)

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Hessen e.V.
Team Rettungsdienst
Abraham-Lincoln-Strasse 7

65189 Wiesbaden

Anmeldeformular

Hiermit bestellen wir/ich zur Teilnahme _____ Rettungsdienstsymposium des DRK
Landesverbandes Hessen e.V. vom _____ bis _____ verbindlich nachstehende
Eintrittskarten/Komplettpakete:

_____ Mehrtageskarte/n	- <i>inkl. Tagungsgetränke ohne Übernachtung</i>	* je EUR _____
_____ Tageskarte/n	❖ <i>inkl. Tagungsgetränke</i>	* je EUR _____
_____ Symposiums-Komplett-Paket/e für beide Tage im Einzelzimmer	- <i>inkl. Tagungsgetränke, Vollpension (Abendessen, Frühstück, Mittag) und Übernachtung im Einzelzimmer</i> - <i>„All Inklusiv“: Getränke zu den Mahlzeiten: Erster Tag von 18.00 Uhr bis 22.00 Uhr und zweiter Tag zum Mittagessen (Alkoholfreie Getränke, Bier und Wein).</i>	* je EUR _____ *
_____ Symposiums-Komplett-Paket/e für beide Tage im Doppelzimmer (2 Personen)	- <i>Leistungen siehe oben</i>	* je EUR _____ *
_____ 3er Symposiums-Komplett-Paket/e jeweils im Einzelzimmer	- <i>Leistungen siehe oben</i>	* je EUR _____ *
_____ 3er Symposiums-Komplett-Paket/e 1x Doppel- + 1 Einzelzimmer	- <i>Leistungen siehe oben</i>	* je EUR _____ *

* Preise laut gültiger Preisliste zu erfragen unter www.drk-rettungsdienstsymposium.de oder telefonisch unter 0611/7909-156. Bei einer Doppelzimmerbestellung erhalte ich noch jeweils 2 Gutscheine im Wert von Euro 7,50 für die Bar im Hessen Hotelpark Hohenroda. Wir/Ich habe/n zur Kenntnis genommen, dass ein kostenloser Storno bis 1 Monat oder länger vor Beginn der Veranstaltung möglich ist. Bei einem Storno 30-14 Tage vor Beginn der Veranstaltung werden 50% des Preises und innerhalb 7 Tage vor Beginn der Veranstaltung 100% des Preises fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

**DRK Landesverband Hessen e.V. Fax 0611/7909-97-156
oder Fax 0611/70 10 99**